
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(ime i prezime učenika/ce)

(adresa i mjesto stanovanja)

(e-mail adresa)

(broj telefona)

II. GIMNAZIJA OSIJEK
KAMILA FIRINGERA 5, 31000 OSIJEK
Nastavničkom vijeću*

PREDMET: Zahtjev za ispis s izbornog predmeta

- dostavlja se

Molim naslov da se _____ učeniku/ci
(ime i prezime)

_____ razreda, odobri ispis iz izbornog/fakultativnog predmeta _____

_____ zbog

U _____, _____ godine

(potpis roditelja/ skrbnika)

(potpis učenika/ce)

**zahtjev se podnosi do 30. lipnja tekuće školske godine za iduću školsku godine*

